

reçu en
1787.

no. 14^{re}
Mémoire Sur les inconvénients qu'il y a
de retourner l'enfant, pour le faire venir par
les pieds, et Sur les avantages de ramener, —
autant que faire se peut, les accouchemens —
Contre nature, à l'accouchement naturel.

L'art des accouchemens a fait de si grands —
progrès depuis un siècle, qu'il semble être porté
à son plus haut degré; et quoique les méthodes
actuellement en usages ne paroissent plus susceptibles
d'aucunes augmentations, et encore moins de —
Corrections; je ne puis cependant que je ne me
permette quelques réflexions sur un point de
pratique, sur lequel les praticiens semblent —
être le plus d'accord, j'entens l'accouchement par
les pieds, que tous les maîtres de l'art prescrivent
de faire, toutes les fois que l'enfant se trouve dans
une situation oblique ou transversale

Il n'en point douteux, que celui qui enseigne

ARC 27
d 74

Le premier a retourner un enfant qui se presentoit
mal, pour le faire venir par les pieds, n'a-t-il rendu
un grand service a l'humanité, et que ce moyen
n'a-t-il sauvé la vie a quantité de femmes et d'enfans,
mais n'en abuse-t-on point dans la pratique des
accouchemens? C'est ce que nous nous proposons
d'examiner.

Quelque bonne que puisse être une méthode
elle a-toujours quelque inconvénient, et celle d'extraire
l'enfant par les pieds en a plusieurs, comme je le
démontrerai, par conséquent on ny doit jamais
recourir, que lorsqu'on y est absolument forcé,
et qu'on ne peut ramener l'enfant a la situation
naturelle.

Qu'on n'aille pas d'abord s'imaginer que je
veuille proscrire l'accouchement par les pieds,
dans tous les cas possibles, et faire revivre l'absurdité
de la plupart des auteurs anciens, qui prescrivoient
d'aller chercher la tête pour la mettre en passage,
l'enfant presentait-il même les pieds; mon but

est seulement de faire Connoître l'abus de —
l'accouchement par les pieds, et non son inutilité;
et pour y parvenir, avant d'entrer dans aucuns —
détail des cas particuliers, nous allons examiner
les avantages et les dangers qui accompagnent ou
peuvent accompagner l'accouchement, dans —
lequel l'enfant vient par les pieds.

avantages
de l'accouchement
par les pieds.

Les avantages de l'accouchement par les pieds,
sont qu'il est le plus prompt, même le plus facile,
puisque la dilatation des parties de la mère —
se fait d'une manière graduée, que l'accoucheur
empoignant les différentes parties de l'enfant —
à mesure qu'elles paroissent, aide puissamment
à la sortie des autres, par l'attraction de celles
qui sont sorties, enfin qu'il est terminé à sa —
volonté, n'étant pas obligé d'attendre que la nature
viene à son secours: voilà de grands avantages,
et l'accouchement par les pieds seroit toujours à
désirer pour la mère et l'accoucheur, s'ils —
n'étoient contrebalancés par quantité d'inconvénients



pour l'enfant, même quelquefois pour la mère.
plusieurs auteurs l'ont même mis au nombre
des accoucheurs naturels, et de fait la nature seule
peut expulser des fœtus qui se présentent par les
pieds, mais il faut qu'ils soient petits, les parties de la
mère vastes, que les forces de la matrice soient suffisantes,
et par dessus tout que l'enfant ait le dos tourné
du côté du ventre de la mère, avec la face en
derrière, et encore mieux de côté, pour que son menton
ne soit point arrêté par le pubis, ny la saillie de
l'os sacrum: mais comme il est rare que toutes
les circonstances se trouvent réunies, on peut
toujours le classer dans le nombre des accouchemens
contre nature, ou au moins dans celle des laborieux,
attendu que le plus souvent la nature seule, sans
l'art, n'en pourroit venir à bout.

Je viens de faire voir les avantages de —
l'accouchement, dans le quel l'enfant présente
les pieds, examinons à présent quels en sont
les inconvénients.

inconveniens
de l'accouchement
par les pieds

Je dis que tous les enfans qui viennent par les
pieds, sont toujours en danger de perdre la vie, —
et tous les auteurs ont fait la même remarque,
puisqu'ils prescrivent tous d'ondoyer l'enfant sur
la partie qui est sortie, ou qu'on a fait sortir, —
et cela, disentils, parcequ'on n'est pas assuré de
l'amener vivant, malgré les précautions que la
saine pratique prescrit, et que souvent après avoir
fait sortir le corps en entier, on a eu malheur
de faire passer la tête, sur laquelle on est
obligé de faire des efforts capables de lui ôter
la vie.

Je dis plus, c'est que si la tête ne suit pas
immédiatement le corps, c'est fait de l'enfant,
à cause de la compression du cordon entre la tête,
et les os du bassin de la mère.

Je sais que quelques praticiens recommandent
dans ce cas, de faire respirer l'enfant, et voici
comme Roederer s'en explique, p. 606.

Il pour empêcher pendant que le chirurgien
tire la tête, que l'enfant ne meure par la



„Compressio du Cordon, il aura soin avant de
„travailler sur la tête, de porter la main gauche
„sous la poitrine de l'enfant, en suivant l'os Sacrum,
„jusqu'à son visage, il luy enfoncera deux doigts
„dans la gorge, il abaissera sa langue, il luy irritera
„la gorge & en fera sortir les glaires qui y sont,
„l'enfant en respirera mieux & plus à son aise;
„pour que l'air arrive plus aisément à la bouche,
„il repoussera le vagin avec sa main; après que
„l'enfant aura respiré, il travaillera à dégager
„la tête.

mais cette méthode, quel qu'injénieux qu'elle
paraisse, n'est pas aussi aisée de mettre en pratique
qu'elle le paroît: la tête est arrêtée, ou au dessus
du détroit supérieur, ou de l'inférieur; dans le
premier cas, la tête est trop haute, elle est encore
enfermée dans la matrice, d'ailleurs le menton
accroché à la saillie de l'os Sacrum, ne pourroit
permettre de luy ouvrir la bouche; aussi c'est le
cas de luy mettre la face de côté, pour luy
faire franchir ce premier détroit, & de luy

mettre en arriere, pour luy faire franchir
le détroit inférieur; cela seroit donc que dans
ce dernier cas, que la méthode de Roederer
seroit praticable: mais aussitôt qu'on en est là,
et que l'accoucheur a mis un ou deux doigts dans
la bouche de l'enfant, c'est bien plutôt fait de
faire sortir la tête; ce dernier détroit n'opposant
point ordinairement une grande résistance, —
lorsque la face est en dessous, d'autant plus qu'on
peut repousser le Coxis, avec le dos de la main
dont on a mis les doigts dans la bouche de
l'enfant, s'il en est besoin.

mais en admettant encore, qu'on pourroit faire
respirer l'enfant dont la tête est tombée dans
le fond du bassin, il faudroit qu'on l'eût pu faire,
avant que le Cordon fut comprimé; attendu
qu'il faut que la respiration précède et attire
le sang dans l'artère pulmonaire, pour opérer
la nouvelle circulation qui doit exister tout
le temps de la vie, et qui n'existe qu'autant
qu'il a respiré.



aussi combien d'enfants ont été la victime —
de l'imperitie, parce qu'on a lié leur cordon avant
d'avoir respiré. qu'il ne soit permis de faire —
une disgression à ce sujet. les auteurs les plus —
modernes prescrivent aussitôt que l'enfant est né,
de luy lier le cordon, et de s'en débarrasser en
le donnant à la garde; les anciens au contraire
ne lioient le cordon, qu'après avoir délivré la mère,
on m'objectera qu'ils délivroient tout de suite,
que même la plupart portoit la main dans
la matrice, et qu'aujourd'hui on attend que le
placenta se détache, pour le tirer par le cordon, et
pendant ce temps l'enfant embarrassoit.

je réponds que la façon de délivrer incontinent
après l'accouchement, peut avoir des inconvénients —
qu'on a peut-être oubliés; que celle d'attendre toujours
que la nature l'ait décollé, n'en est pas exempte,
que tout dépend des circonstances; que si le délivre
suit l'enfant, comme cela est le plus ordinaire,
qu'on doit l'extraire avant de faire la ligature
du cordon; si il ne suit pas l'accouchement, on

peut se débarrasser de l'enfant, après avoir fait
la ligature et la section du cordon, si l'enfant est
fort et vigoureux, et qu'il se soit annoncé par des cris,
mais s'il a peine à respirer, à plus forte raison s'il ne
peut encore respirer, on doit le tenir chaudement dans
le lit, si l'accouchement s'y est fait, ou sur le tabelier
de l'accoucheur tout prêt de sa mère, sans le séparer
de son cordon, qu'on doit au contraire réchauffer
pour y entretenir la circulation, jusqu'à ce que
l'enfant ait respiré, et soit en état de se passer
de son placenta, qu'on ne doit tirer qu'autant
qu'il seroit tout à fait décollé; cela n'empêche
pas qu'on ne tâche d'exciter l'enfant à respirer par
tous les moyens connus.



Si l'enfant est en danger de sa vie, lorsqu'il
vient par les pieds qui se présentent les premiers, —
à plus forte raison, lorsqu'il présente toutes autres
parties, comme le dos, le ventre, la poitrine, les épaules
et les mains, surtout s'il se trouve enlarrassé
dans son cordon, comme c'est assez l'ordinaire; —
si toutes les eaux sont évacuées, et si la matrice
le tient étroitement embrassé.

accidens -
ordinaires des
accouchemens
ou il faut
retourner
l'enfant

Les accidens les plus ordinaires des accouchemens, ou il faut retourner l'enfant pour l'amener par les pieds, sont pour luy même; la divulsion des muscles et des tendons, l'allongement forcé des ligamens, la luxation des os, leurs fractures, le décollement de leurs épyphyses, les contusions &c. la difficulté de faire sortir la tête, son arrachement, la rupture du cordon ou le décollement prématuré du délivre.

ou plusieurs de ces accidens ne peut arriver à l'enfant, sans en occasionner à la mere; car outre les douleurs qui peuvent attirer les convulsions et la mort même; les contusions, les deschirures tant du vagin que de la matrice, son inflammation suite assez ordinaire d'un travail possible et forcé; l'hémorragie pendant ou immédiatement après l'accouchement; enfin une foule d'accidens qu'il seroit trop long de rapporter.

joignons à cela les peines et les fatigues qu'endure un accoucheur pour terminer un accouchement de cette espèce; Mauriceau, Deventer et Smellie attestent que souvent

pendant les plus grands froids de l'hiver, ils —
se sont trouvés baignés de sueur, et qu'ils avoient
les bras et les mains si enflés et si engourdis, qu'ils
ne pouvoient plus s'en servir de longtemps; ce que
moy-même j'ai expérimenté nombre de fois, étant
appellé des quatre à cinq jours, après l'écoulement
des eaux et la sortie des bras.

tant de dangers pour l'enfant, tant de douleur
et de souffrances pour la mère, tant de peines —
et de fatigues pour l'accoucheur méritent bien —
qu'on y fasse un peu d'attention, et qu'on n'aie
pas, quand on peut faire autrement retourner —
un enfant pour l'amener par les pieds, sous prétexte
que l'accouchement est plutôt fait, ce qui est
souvent un grand mal; que quand une fois la
main est dans la matrice, si on s'occupe
seulement à mettre la tête dans la direction
naturelle, il pourroit arriver qu'elle auroit
peine à descendre dans le bassin, ou qu'y étant
descendue, elle auroit peine à le franchir.



que les forces de la matrice pourroient être
insuffisantes, ou manquer tout à fait, et qu'on se
repentiroit alors de n'avoir pas été chercher les
pieds, que d'ailleurs il est souvent plus facile d'aller
aux pieds et de les amener au passage, que de
redresser une tête et la mettre en bonne situation,
qu'enfin c'est une pratique autorisée par tous
les bons accoucheurs, et qu'elle est même passée
en précepte.

mais ny l'autorité, ny l'usage adopté ne
doivent point faire loy dans les sciences physiques,
quiconque a un peu lu, sait qu'on a abandonné
et repris successivement des pratiques opposées,
ce n'est donc qu'en discutant et en appréciant
les différentes méthodes, qu'on peut reconnoître
leurs avantages et leurs inconvénients.

Puis que c'est une vérité incontestable et
reconnue par les praticiens de tous les temps et
de tous les lieux, que plus les parties que l'enfant
présente sont éloignées des pieds plus l'accouchement
est facile, et plus la mère et l'enfant sont

en danger, je suis après etonné que nos meilleurs auteurs modernes aient fait un précepte de retourner l'enfant et de l'amener par les pieds, toutes et quantes fois il présente toute autre partie que la tête, et même lorsqu'il présente cette dernière, de manière qu'elle ne peut l'engager ou sortir du fond du bassin; - et aient abandonné la méthode des anciens qui prescrivoient d'amener la tête au passage, toutes les fois que les parties que l'enfant présente sont plus près de la tête que des pieds.

Quand on m'objectera, que souvent comme ils en convenoient eux même, ils étoient obligés de retourner un enfant qui se presentoit par la tête; dans les cas ou par une cause quelconque il ne pouvoit sortir du sein de la mere; outre que cette méthode leur devoit rarement réussir, suivant la remarque qu'en fait Smellie; ils étoient d'autant plus excusables dans ces temps la, que les différents moyens d'extraire un enfant par la tête étoient tous meurtriers; ils n'avoient donc d'autres ressources pour le tirer vivant, ou du moins sans être inutile, que de le retourner pour



L'amenner par les pieds. mais à présent que nous
avons différents moyens d'extraire l'enfant par la
tête, sans dommage pour lui ou pour sa mère,
nous n'avons plus la même excuse, et nous ne
sommes plus dans le cas de craindre, qu'une tête
que nous aurions amené au passage n'en puisse
sortir, et ne nous fasse regretter de n'avoir pas
été plutôt saisir les pieds.

je ne vois cependant qu'une seule crainte qui ait
pu motiver les auteurs à conseiller de retourner
un enfant qui présente les parties supérieures, —
crainte qu'en le retournant, ils n'aient voulu
abréger la besogne, aux risques de ce qui peut
en arriver, et en cela c'est mal imiter la nature
qui agit toujours lentement et par gradation.

C'est pourquoi sans avoir égard si les parties
que l'enfant présente, sont plus ou moins éloignées
de la tête que des pieds, mon sentiment est que
dans tous les accouchemens, ou la tête est
plus basse que les fesses, on tache de l'amenner
au passage.

cas où l'enfant présente le bras pour le bras, si le bras est sorti et que l'enfant soit couché en travers dans la matrice, qu'il faudra repousser le corps en coulant la main sous l'aisselle pour aller chercher les pieds; mais si l'enfant les a vers le fond, et la tête vers l'orifice, il faudra repousser le corps en allant empoigner l'épaule, et amener la tête au passage; d'ailleurs le bras n'est pas toujours un obstacle à ce que la tête puisse s'engager et descendre, surtout quand on l'aura rangé ou il doit être, c'est à dire dans la direction du grand diamètre du bassin, les eaux même ne l'empêcheraient pas, et la plupart des grands praticiens et surtout les étrangers, prescrivent dans l'accouchement par les pieds, de laisser les bras étendus le long du col et de la tête, pour favoriser sa sortie.

Il n'y a point de doute que l'accouchement ne puisse se faire même naturellement lorsque l'enfant présente la main avec la tête, j'en suis sûr. Souvenirs d'avoir eus dit, a un ancien chirurgien retiré chez son fils qui étoit vicaire à Tramont-la-jus prévôté de Vichy, qui ayant été appelé -

observ. 1^{re} pour secourir la femme d'un nommé Trienne
du St. Lomath autrin du même lieu, il l'avoit délivré d'un
père
enfant qui presentoit le bras, en le tirant par
cette partie, ce que j'en peina a croire possible,
parceque je me le représentois couché en
travers, mais depuis ayant réfléchi que le bras
peut s'engager avec la tête, ma surprise
a cessé, car il ne pouvoit tirer le bras de
l'enfant, sans attirer la tête.

observ. 2^{de} nous disons dans les observations sur les
accouchemens de Smellie, recueil 26. art. 2.
De Smellie
obs. 4. que n'ayant pu délivrer une femme
avec les forceps, malgré plusieurs tentatives
infructueuses reiterées, il abandonna ce
projet pour celui de retourner l'enfant, qu'il
fit en conséquence plusieurs tentatives pour en
venir a bout, tant avec la main droite qu'avec
la gauche, mais cet expédient luy ayant encore
manqué, parceque la matrice, dit il, étoit
fortement contractée, il parvint de saisir et
d'amener le bras gauche qui fut suivi de
la tête.

cas où l'enfant
présente l'épaula
le col, la nuque
le menton &c

Si dans certains cas où l'enfant présente le
bras, on peut l'amener par la tête, à plus forte raison,
lorsqu'il présente l'épaula, le col, la nuque, le
menton, les oreilles la face. &c. pourquoi dans
ces cas la Robtinerait-on à aller chercher les pieds
qui sont au fond de l'utérus, à faire souffrir —
cruellement la mère, l'exposer même à perdre
la vie, ce qui n'est pas sans exemple, de fatiguer —
si fort la main, que bien souvent lorsqu'on est
arrivé vers les pieds, en supposant qu'en y —
puisse aller, elle est tellement engourdie qu'elle
ne peut plus agir, pour en faire l'appréhension,
et quand bien même on pourroit les saisir, l'enfant
ne seroit il pas toujours en danger de perdre
la vie, soit en le retournant dans une matrice
qui le serre de toute part, et dans laquelle
il est pour ainsi dire encaîné, ou comme j'en ai
déjà fait remarquer, par la compression de —
son cordon, si la tête ne suit pas immédiatement
le corps: n'est il pas plus expédient de réduire
la tête dans la situation naturelle, que
d'aller la pousser vers le fond de la matrice?



Comme les auteurs le recommandent, pour aller
saisir les pieds, ce qui est presque impossible quand
toutes les eaux sont écoulées.

Quand bien même on admettrait, avec la
plupart des auteurs, qu'il est très difficile de
réduire dans la situation naturelle, une tête
qui se présente mal, parce qu'elle est grosse et
glissante; que la matrice est à sec, et que la
force contractile s'y oppose; on m'accordera que
dans les mêmes circonstances, il est encore bien plus
difficile d'aller saisir les pieds et de les amener,
car il sera toujours moins pénible pour l'accoucheur,
bien moins douloureux pour la mère et moins
dangereux pour l'enfant, d'amener la tête
au passage, même de la repousser au dessus
du bassin, si elle s'y étoit engagée obliquement
après avoir situé la femme, comme si on
vouloit retourner l'enfant, que de vouloir aller
saisir les pieds qui sont vers le fond de la matrice,
ensorte que l'avant-bras le plus long est à peine
suffisant pour y atteindre, et comme dans ce cas

ou la tête est à l'orifice, et les pieds vers le -
fond, la matrice s'est tellement repoussée sur luy
qu'elle luy sert comme de gaines; il est impossible
après avoir saisi les pieds de les amener à l'orifice
tant que la tête y sera, parce qu'il faudroit -
qu'elle puisse remonter vers le fond de la matrice
à proportion que les pieds descendroient vers
son orifice, ce qui est bien difficile, mais que dir-je
il est presque toujours impossible dans les cas où
la tête est descendue dans le bassin, d'aller atteindre
les pieds; on évite en a même fait un précepte;
en disant qu'il n'est plus temps de passer à aller
saisir les pieds, lorsque la tête est tombée -
dans le bassin, et de fait, il ne s'agit souvent
que de la repousser au dessus du bassin, pour -
prendre une meilleure situation, et franchir
à l'instant les étroits du bassin. A l'occasion -



l'observation 2^e de son Levret insérée dans son
ouvrage portant pour titre, observations sur
les accouchemens laborieux, page 122. où il
dit, que l'enfant présentant la tête qui -

obrev. 3^e
de son Levret

Étoit engagée obliquement, en même temps que
le parietal gauche étoit appuyé sur la tubérosité
de l'ischium de la mère du même côté; il fit
plusieurs tentatives pour la redresser, il crut même
s'apercevoir qu'il avoit rompu en parties qu'il
fit avec ses doigts son feu se fit sur prise d'un
geste qui dura deux heures et qu'elle perdit le
sang considérablement, qu'au bout d'une heure il
lui fit une petite incision qu'il ne devoit
pas faire de la même, car tout étoit si difficile,
pour faire quelques tentatives, qu'il lui fit
une incision par derrière la tête de l'enfant, qu'il
doit être vivante pendant sa introduction;
provenant d'une de la tête de la mère
sans vouloir appuyer sur la tête qu'on
avoit vu de l'incision descendre et engager cette
tête obliquement ce qui ne réussit pas et il
le vit qui se fit à pied qu'on qu'on l'avoit
laissé engager de la sorte: comme il ne pouvoit
pas se résoudre à ces tentatives qu'il fit pour
la redresser, il y a tout lieu de croire qu'il crut

pouvoir le faire, sans la reporter au dessus du bassin, lequel est bien difficile; aussi d'assurer tel point d'y avoir réussi, et deux heures qui se passèrent, sans que la tête eût avancé, le prouvent; voyant donc les faiblesses qui pressaient à cette femme, il crut le moment favorable pour faire d'autres tentatives, il porta la main par dessous la tête de l'enfant, il ne dit point à quel dessein, mais il est à presumer qu'il étoit dans celui d'aller saisir les pieds, et que pour y parvenir, il fut obligé d'ébranler la tête, qui étoit redressée, descendit et franchit la vulve.

Smellie nous fournit encore un exemple de l'impossibilité d'aller saisir les pieds, lorsque l'enfant présente la tête, et qu'elle est tombée dans le bassin, et en même temps qu'il prouve l'impossibilité d'une telle opération il fait voir qu'il ne fit de redresser la tête en la reportant au dessus du bassin; il dit donc dans sa 6^e observ. de sa 2^e observ.

observ. 4^e 26. art. 2. qu'ayant été appelé au secours de Smellie d'une femme qui étoit en travail depuis plusieurs heures, la sage-femme qui l'assistait



lui dit, que depuis que les eaux étoient —
écoulées, la tête étoit chassée très bas à chaque
douleur, mais qu'elle venoit à suite; que cette
femme étoit accouchée précédemment de très gros
enfants, toujours très promptement; "encoragé, dit il,
" par cette connoissance de l'état des choses, je
" voulu essayer de retourner l'enfant, mais je n'en
" pu venir à bout, à cause de la grande —
" contraction de la matrice; or en procédant à
" cet essai, lorsque je vis à relever la tête, je
" revins à son aide, et que le cordon ombilical
" faisoit le tour du col, mais encore que la
" matrice étoit repoussée au devant des épaules,
" en conséquence je commençai d'abord par dilater
" la matrice autant qu'il me fut possible, puis
" je retirai ma main, j'appliquai ensuite les —
" forceps, et par ce moyen je délivrai cette femme
" d'un enfant mort depuis plusieurs jours.

La tête qui se présente ainsi obliquement
pour ne pouvoir s'engager n'y descendre dans le
bassin, demande encore moins qu'on aide retourner

L'enfant; que celle qui y est descendue, ne peut
se faire par la repoussée, mais seulement la tirer,
en lui mettant le doigt à plomb sur l'orifice, car
on ne doit jamais permettre à la tête de Pencher
obliquement, et il y auroit peu d'accouchement
Laborieux, si les accoucheurs ou accoucheuses étoient
imbues des vrais principes de l'art, car il est facile
sans les commentements du travail de ramener
la tête de la matrice et de l'enfant, mais quand
une fois la tête s'est engagée obliquement dans le
fond du bassin, il est souvent très difficile de la faire
rétrograder, pour la mettre dans la situation
convenable, et c'est cependant encore le meilleur
parti; car si l'est quelquefois difficile de repousser
une tête qui s'est engagée obliquement dans le fond
du bassin, il n'est pas toujours facile et sans
inconveniens de vouloir l'attirer en dehors, surtout
si l'obliquité est grande, et faute d'avoir toujours
suivi ce principe, j'ai quelquefois échoué
dans des cas semblables, et j'ai été obligé de
repousser la tête que je n'avois pu attirer en



en dehors; et après l'avoir bien étudié, l'accouchement
est fait, la plupart du temps, l'on est obligé
de ne servir d'instruments qu'à l'ouverture que
lorsque la tête quoique bien située dans le fond
du bassin, n'en peut franchir les détroits, soit à cause
de sa grosseur, ou de l'étroitesse du bassin de
la mère, ou par toutes autres causes, ou aussi
parce qu'on est nécessaire, par un accident quelconque,
d'abréger le travail de la nature.

On en peut dire de même des accouchements
contre nature; car lorsqu'on est averti avant
l'écoulement des eaux, il est très-facile de
retourner l'enfant, et de lui mettre les pieds
au passage, et dans ce cas si la tête suit le
corps, c'est un accouchement bientôt terminé.

mais revenons à notre matière; j'ai dit
que lorsque la tête se présente, soit que ce
soit la nuque, le visage, le menton ou les
oreilles, il faut repousser la tête si elle est
descendue, et amener le vertex; parce qu'il
est moins pénible pour l'accoucheur, moins
douloureux pour la mère, et moins dangereux.

pour l'enfant, de suivre cette méthode, que d'aller
saisir les pieds pour l'amener ainsi, comme presque tous
les auteurs le prescrivent, et ce que j'ai moi-même
pratiqué pendant longtemps, et je puis dire que
lorsque toutes les eaux n'étoient point évacuées, que
cela m'a après bien réüsi, mais quelques enfants
étant perdus, soit par la compression de leurs
cordons, ou par tous autres accidents inséparables
de la méthode de retourner l'enfant, je me promis
bien de n'en plus retourner aucun, que je n'y sois
absolument forcé par les circonstances, et j'ai
réüsi, depuis ce temps la qui n'est pas fort
éloigné, à sauver la vie à plusieurs.

observ. 5^e
de l'auteur

En l'année 1783 au mois d'août, je fus
appelé pour secourir la femme de Claude
petit Lab^t à Ramont-la-Sus que j'avois déjà
secouru dans d'autres accouchemens: je trouvai
que la face se presentoit le menton en avant
appuyé sur la tubérosité de l'ischium gauche,
par laquelle avoit la matrice un peu devinée
vers le côté droit, on l'avoit laissé engager

de cette sorte, et comme les Sages femmes de la
Campagnes s'imaginent que la force des douleurs -
est en état de vaincre tous obstacles, on n'avoit cessé
de lui recommander de les faire valloir, en la
flattant d'une prompte délivrance; mais voyant ses
espérances déçues elle eu recours a moi. apres avoir
reconnu la situation de l'enfant, et l'impossibilité
de faire venir la tête dans cette position, je
la fis situer les épaules plus basses que les fesses.
dans le dessein de repousser la tête et d'aller
saisir les pieds; cette situation me permit de
repousser la tête plus aisément que je ne m'y
étois attendu, en sorte que ma main étoit déjà
en chemin pour aller aux pieds, lorsque faisant
réflexion que je pouvois bien plus aisément
lui mettre la tête en situation naturelle, je
retirai un peu ma main et conduisis la tête
à l'orifice de la matrice; a peine y fut elle qu'une
douleur vint l'y engager, et dans trois ou quatre
l'accouchement fut terminé. l'enfant qui
avoit du beaucoup souffrir par la situation
gênante dans la quelle il s'étoit présenté, -

S'annonça par des cris, et je puis assurer que -
La mère se remit promptement.

Si je n'eusse suivi la méthode ordinaire, si je m'étois
obstiné à aller saisir les pieds, cela auroit été
bien plus douloureux pour la mère, plus pénible
pour moi, et l'enfant y auroit pu périr.

Je n'ai garde de prétendre que de réduire la
tête en situation naturelle, lorsqu'elle se présente
par tous autres endroits que par le vertex, soit une
méthode nouvelle; elle a été recommandée par
Mauriceau, Viardet, Deventer &c. le premier
au chap. 17.^e de son traité des maladies des femmes,
après avoir fait voir que l'accouchement, dans
lequel l'enfant présente la face ou les côtés
de la tête, est des plus dangereux tant -
pour l'enfant que pour la mère, et qu'il
est impossible qu'il puisse jamais sortir de
cette façon, l'exprime ainsi. « c'est pourquoi -
» aussitôt qu'on aura reconnu que la chose
» est ainsi, on fera coucher la femme, &c.

x livre 2.



que l'enfant s'avance davantage en cette posture
vicieuse, ne fut plus difficilement redressée, comme
on est obligé de faire pour luy donner la véritable
et naturelle, en luy redressant la tête au napage,
et après avoir donné les moyens de le faire il continue
ainsi. Mais si la tête ne se pouvoit bien redresser
à cause de la mauvaise situation du corps de
l'enfant, qui empêche qu'on ne puisse la
redresser, comme jadis, pour lors il faudra se
servir du dernier remède, pour luy sauver la
vie, qui est de le retourner entièrement, en luy
allant chercher les pieds, pour le tirer dans la
même moment.

Le second prescrit de redresser la tête en sorte
qu'il présente le vertex, il donne les moyens
d'y parvenir, et ne parle point du tout de retourner
l'enfant, dans le cas où la tête se présente
obliquement.

Le troisième veut aussi qu'on redresse la
tête dans sa situation naturelle, il prescrit
différentes méthodes pour y réussir, mais si

L'obliquité de la matrice se joint à l'obliquité de l'enfant, il veut que sans s'amuser à réduire la tête, on s'occupe d'aller chercher les pieds pour l'amener, déclarant qu'on ne pourroit jamais parvenir à le faire venir autrement.

mais je ne vois pas qu'il soit plus fondé en raison, de vouloir qu'on aille retourner l'enfant dans le dernier cas, plutôt que dans le premier; car de quelle façon on se prendra pour faire venir l'enfant, il faut que ses pieds ou sa tête soient directement dans l'orifice de la matrice, et que cet orifice soit directement au milieu du bassin; il faut donc en premier lieu, quel parti qu'on prenne, commencer par réduire la matrice dans sa situation naturelle, et après qu'elle sera réduite, si l'enfant présente la tête obliquement, ce sera pour lors comme dans le premier cas, c'est à dire comme s'il la présentait obliquement dans une matrice droite, et puis qu'il ne veut pas qu'on aille chercher les pieds, quand la tête se présente obliquement dans une matrice droite;

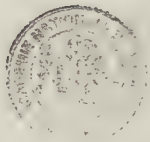


non plus que quand il la présente droite, dans
une matrice oblique; la réunion de l'obliquité
de la tête avec celle de la matrice, ne peut
demander d'autres secours, attendu que la
complication cesse, aussitôt qu'on a réduit l'une
ou l'autre; ce qui est prouvé par l'observation
suivante que je vais rapporter, telle que je l'ai
rédigé en son temps.

obsev. 6^e
de l'auteur

Le 12 janvier 1780 j'ai été appelé pour
voir la femme de Claude Grotte de Tremont laus,
qui étoit en couche; il y avoit deux jours que
les eaux étoient écoulées; je la touchai couchée
à l'ordinaire, & à l'angloise par derrière, levée
et appuyée contre son lit, assise sur le devant
d'une chaise; jamais je ne pus trouver l'orifice
de la matrice; elle étoit sans douleur depuis
que les eaux étoient écoulées; je sentis en la
touchant qu'elle avoit le boyau chargé et
rempli d'excréments, ce qui m'empêchoit
encore de trouver l'orifice de la matrice.

qui étoit en arriere et sur le côté gauche, comme
elle avoit le poul plein et qu'elle souffroit du dos,
je la saignai, et luy fis recevoir un lavement, puis
je la quittai, elle me renvoya chercher le lendemain,
elle avoit beaucoup évacué de son lavement et assez
bien doré; elle me dit, que vers les six heures du
matin, elle avoit eu des douleurs assez fortes qui
avoient discontinuées, elle se plaignoit du dos et
des aines, il étoit dix heures du matin, je la fis
lever, et elle eu quelques petites douleurs qui revenoient
par intervalle, je l'avois touchée et j'avois senti
l'orifice de la matrice dilatée d'environ un petit écu,
mais il étoit encore fort en arriere et regardoit
l'oschin gauche; quand elle eut été un peu lavée,
je la fis mettre en travers sur son lit, les pieds
appuyés sur les genoux de deux femmes placées
aupres du lit, et apres luy avoir fait prendre
un peu de vin et de six heures en guise de cordial,
la femme étant penchée sur le côté gauche
j'insinuai deux doigts dans l'orifice de la
matrice que j'amenerai au milieu du bassin.
cela excita quelques douleurs qui me donnerent



lieu d'examiner et s'assuroit que l'enfant presentoit
la tête mais obliquement et de côté, en sorte que —
Son parietal gauche regardoit l'ischium de la mere
du même côté; l'orifice de la matrice étoit plus
dilaté de ce côté cy que de l'autre; voyant l'obliquité
tant de l'enfant que de la matrice, il me vint dans
la pensée que je devois aller chercher les pieds, mais
avant je voulus essayer de redresser la tête c'est-à-dire
que la matrice, pour ce faire je repoussai un peu
la tête, j'ai déjà dit que la femme étoit inclinée
du côté gauche, avec mon autre main je poussai
un peu le ventre de la femme de droit à gauche
en tirant en sens contraire l'orifice de la matrice
dans le quel j'avois introduit deux doigts; dès la
première tentative et sans aucune peine pour
moi ny douleur pour la femme je réussis; —
je n'en pas plutôt mis l'orifice de la matrice
et le vertex de l'enfant dans l'axe du bassin,
que les douleurs vinrent fortes et expulsives,
le côté droit de l'orifice de la matrice avoit
peine à se dilater et il restoit ferme et tendu,
je tenois toujours deux doigts dedans, tant —

pour le dilater que pour le fixer au milieu du
Cajin, enfin les douleurs vinrent si fortes qu'il
fallut recommander à la femme de ne point les
secourir, et dans moins d'une heure elle fut
délivrée d'un garçon qui respira aussitôt que
jeu passé mon doigt dans la bouche, car il avoit
le gosier et les narines remplis de phlegmes épais
et visqueux. la femme n'étoit pas plus agitée
qu'après l'accouchement le plus naturel et le
plus facile, elle se rétablit en peu de temps.

Les douleurs dans les reins et dans les aines,
sont presque toujours un signe de l'obliquité de
l'enfant ou de la matrice ou de tous les deux
ensemble; les vraies douleurs ne viennent que
lorsque les eaux ou la tête portent à plomb
sur l'orifice de la matrice, et pour le faire, il
faut qu'il soit ainsi que le vertex de l'enfant
dans l'axe du bassin: il faut donc faire tous
ses efforts non seulement pour les y amener, mais
aussi pour les y maintenir, tant par la situation



De la femme; que par les mains de l'accoucheur,
dont une posée sur le ventre de la femme repoussera
le fond de la matrice déviée, du temps qu'avec l'autre
introduite dans le vagin, il ramènera l'orifice dans sa
situation naturelle.

mais comme il arrive souvent, que la tête de
l'enfant s'engage obliquement dans l'orifice de la
matrice, et que l'on n'est appelé que lorsqu'elle
se trouve arrêtée par les parties soit latérales, -
antérieures ou postérieures du bassin, et qu'il
convient dans ce cas de repousser la tête au dessus
du bassin, pour la mettre dans une position plus
avantageuse, je dirai un mot de la manière de
le faire

manière de
repousser
la tête

La manière de repousser la tête lorsqu'elle
est tombée dans le fond du bassin, est assez simple;
il faut après avoir situé la femme, comme si on
voudrait retourner l'enfant, et après avoir dilaté la
vulve, engager la main entière dans le vagin
et si c'est le menton qui se présente, le saisir
avec le pouce et les quatre doigts étendus sur
la face, repousser la tête ou directement, ou en

la tournant d'un côté ou d'un autre, suivant les -
circonstances; si c'est le devant, le derrière ou les
côtés, après avoir insinué la main, comme j'ai dit,
il faut empoigner la tête avec le pouce et les doigts
étendus et écartés en sorte qu'elle touche la paume
de la main; de cette façon vous la repoussez et la
tournez comme il convient.

Si on n'en pouvoit venir a bout avec la main,
il faudroit se servir du forceps anglais, qui est
très propre pour dégager une tête tombée dans
le fond du bacin et la reporter au dessus;
Mr Levret lui a reconnu cette propriété voyez
les pages 315. et 316. de son ouvrage intitulé
Suite des observations de.



mais si à cause de la mauvaise situation
du corps de l'enfant, on ne pouvoit venir a bout
de réduire la tête, il faudroit après l'avoir -
repoussé au dessus du bacin, aller saisir une
éponge, et tourner le corps de façon que la tête
puisse s'engager et sortir du bacin: par ce moyen
on remédie non seulement à la mauvaise situation
tant du corps que de la tête, mais aussi à la

contraction de la matrice sur les épaules de
l'enfant, témoin l'observation de Smellie cy devant
rapportée, faisant la 4^e du présent mémoire.

D'ailleurs on peut consulter tous ceux qui ont
traité des accouchemens, soit qu'ils aient prescrits
de réduire la tête ou de retourner l'enfant;
car dans l'un ou l'autre ~~méthode~~ méthode il faut
reposer la tête; si elle est tombée dans le bassin;
mais dans ce cas comme dans tous les autres, il ne
faut pas être observateur trop scrupuleux des
regles établies par les auteurs, dans la pratique
des accouchemens; les différentes circonstances doivent
faire varier à l'infini les différens moyens
qu'on emploie; et on doit toujours se souvenir
qu'il n'y a aucune règle, si précise fut elle, qui
ne souffre une infinité d'exceptions qu'il faut
se rappeler dans les diverses conjonctures, ou
où se trouve.

avant de quitter les accouchemens où l'enfant
se présente par la tête et dans les quels l'opérateur
des praticiens conseillent de le retourner pour

L'ancienne par les pieds, nous allons en examiner une
qui semble demander cette méthode encore bien plus -
que tous autres, c'est la Sortie du cordon.

La Sortie
du cordon

Tous les auteurs ont reconnu que dans l'accouchement
naturel, ou la l'enfant présente la tête dans la
meilleure situation possible; si elle est accompagnée
du cordon ombilical, l'enfant est dans le plus grand
danger, puisqu'il s'intercepte toute circulation;
et ils prescrivent dans ce cas, qu'au lieu de faire
aucunes tentatives pour faire rentrer le cordon, on
insinue la main dans la matrice, qu'on repousse
la tête et qu'on aille chercher les pieds; mais -
n'est-ce pas éviter Carybde pour tomber en
Scylla, puis que la même compression arrivera
lors de la Sortie de la tête.

On pourroit m'objecter, qu'on peut par ce moyen
faire sortir la tête plus promptement, attendu
que le corps déjà sorti lui a frayé le chemin;
et peut beaucoup aider à en faire l'extraction;
mais l'expérience dément cet avantage, enotte



Les praticiens les plus prudents ne veulent pas qu'on
aille retourner un enfant, pour l'amener par les pieds,
si la tête est grosse, ainsi l'avantage du corps qui la
précède est réduit à zéro; et d'ailleurs dans cette
position la base du crâne et la mâchoire inférieure
font toujours un obstacle à la sortie, et si il faut
faire des efforts ou tant soit peu considérables pour
tirer la tête, c'est fait de l'enfant par la dislocation
des vertèbres cervicales, indépendamment de la
compression du cordon. — par conséquent pour
éviter tous les accidents que peut entraîner la
méthode de retourner l'enfant et de l'amener
par les pieds, sans pouvoir se flatter de passer
à celui pour lequel on le fait, il est plus prudent
de réduire le cordon, mais avant d'exposer mon
sentiment sur la manière d'y procéder, nous
allons examiner les moyens que Mauriceau
proposait, voici ce qu'il en dit. liv. 2 chap. 26.
" d'abord qu'on s'aperçoit de la chose, la femme
" doit se tenir couchée bien chaudement dans
" son lit, et il faut au plutôt remettre le —

„Cordon en dedans pour empêcher qu'il ne se
„refroidisse; et tacher de le repousser tout a fait
„d'arrière la tête de l'enfant, si c'est elle qui se
„présente la première, de peur qu'il n'en soit
„froissé et contus, et que par ce moyen le mouvement
„du sang n'en soit entièrement intercepté; le
„tenant sur le lieu où on l'aura repoussé; le
„qu'on fera par le moyen du bout des doigts d'une
„main, les tenant toujours du côté qu'il est
„sorti, jusqu'à ce que la tête étant tout a fait
„descendue et logée au passage de la puise
„empêcher de retomber une autre fois, prenant
„l'occasion d'une bonne douleur, afin de s'y
„conduire plus facilement; ou si on retire la
„main, qu'on mette un petit morceau de
„linge bien doux entre le côté de la tête et la
„matrice, pour en cloquer l'endroit par où il étoit
„tombe, observant de laisser passer au dehors
„un bout de ce linge ainsi mis, afin de le pouvoir
„retirer quand il sera nécessaire. &c.

Je n'ai jamais approuvé cette méthode, mais
je croirois volontier qu'elle a assez peu



réussis a cause qui sont venue après lui, —
puis qu'ils recommandent qu'on aille d'abord chercher
les pieds, & puis l'enfant & vouloir réduire le cordon
qui vient par le vagin, quoiqu'il y ait une petite
portion qui se soit égarée; cependant il suffit
qu'elle ait réussi comme plusieurs observations de
l'auteur le témoignent, pour la tenter, d'autant plus
qu'elle est sans danger, et que si elle ne réussit
pas, elle n'exclut aucune autre méthode; mais
comme le cordon ne sort devant la tête de l'enfant
que parce qu'il est trop long, et qu'il ne sert
entortillé a aucune partie; je crois que la meilleure
méthode seroit, au lieu de le repousser par l'endroit
d'où il est sorti, comme on feroit la réduction d'un
intestin, d'étendre l'anne qu'il forme en tombant
et la faire passer sous la tête de l'enfant
jusqu'à son col, car étant dans ce cas suffisamment
long il ne pourra retarder l'accouchement, ny serrier
le col, et encore moins travailler le délivre;
si la tête étoit déjà engagée, il faudroit la
repousser pour pouvoir la faire passer sous —

nouvelle
méthode
proposée
pour réduire
le cordon

L'ance du cordon: de cette manière il ne sortiroit plus,
et on éviteroit les dangers qui l'accompagnent que trop
souvent l'accouchement ou on est obligé de retourner
l'enfant, pour l'amener par les pieds.

D'ailleurs si il y a déjà longtemps que le cordon soit
sorti, qu'il soit comprimé et refroidi, en sorte qu'on
n'y sente plus aucunes pulsations, il seroit fort inutile
de retourner l'enfant, attendu que s'il est mort, cela
ne le vivifiera pas, et s'il est fort affaibli, cette opération
ne manquera pas de lui ôter le peu de vie qui lui
reste: au lieu qu'en faisant rentrer le cordon, comme
je l'ai dit, la compression n'aura plus lieu, il se
rechauffera et la circulation pourra reprendre son
cours, si l'enfant n'est pas mort; et si il l'est, on n'aura
pas à se reprocher d'avoir tourmenté inutilement la
mère: de même si la tête est enclavée avec la
sortie du cordon ombilical, et qu'on ne puisse pas
la repousser pour la faire passer dans son anse,
il n'y a pas d'autre parti, pour accélérer l'accouchement,
que d'avoir recours aux forceps, ou au levier
de Rouxhuyzen, après avoir endormi l'enfant,
comme cela doit se pratiquer, chaque fois que



L'enfant se trouve en danger de la vie. —

M^r Puzos, a qui l'art des accouchemens a plus d'une obligation, a trop bien senti les inconvéniens qu'il y a dans l'accouchement par les pieds, pour le conseiller dans le cas ou les plus célèbres praticiens qui l'avoient devancés, ou qui luy estoient contemporains le prescrivoient, je veux dire dans l'accouchement accompagné avec perte de sang: on ne peut faire un parallèle plus juste et plus exact entre l'accouchement forcé et le naturel, que celui qu'il a fait dans son mémoire sur les pertes de sang qui surviennent aux femmes grosses, et après l'avoir luy sent on balancer, lorsqu'on a le choix, de donner la préférence au naturel; on doit même toujours le tenter, puisque ces tentatives, quand bien même on seroit forcé d'en venir a retourner l'enfant, bien loing de nuire, sont nécessaires pour y parvenir. je ne m'étendrai pas davantage sur cet article, renvoyant au mémoire cité et inséré dans ceux de l'acad. R. de chirurgie et a la suite de son traité des accouchemens.

accouchement accompagné de perte de sang

J'ai dit qu'il falloit, autant qu'on le pouvoit, ramener les accouchemens, a celui qui est le plus —

cas où l'enfant
présente les
mains et les
pieds

naturel; j'ai démontré que dans tous les accouchemens
contre nature, la mère et l'enfant n'étoient pas sans
danger; que lorsque la tête étoit en bas et les fesses
en haut, il falloit préférer d'amener la première au
passage, à plus forte raison ne pas l'en éloigner lorsqu'elle
se présentait. il y a cependant un cas où on doit préférer
à terminer l'accouchement, par les pieds, malgré que
la tête soit plus basse que les fesses; c'est lorsque
l'enfant présente en même temps les pieds et les mains,
les fesses occupant le fond de la matrice.

précaution
dans l'accouch.
contre nature
au sujet du
cordon

mais dans ce cas même, ainsi que dans tous autres,
où on est forcé de terminer l'accouchement
par les pieds, outre les précautions recommandées
par tous les auteurs, il y en a une très essentielle
dont aucun, que je sache, ait parlé; c'est de
ranger le cordon ombilical dans l'un ou l'autre
côté du diamètre transversal du bassin, —
ou pour mieux dire, dans l'une ou l'autre cavité
qui sont à côté de la saillie formée par la
dernière vertèbre des lombes et la partie
supérieure de l'os sacrum, parceque par la



on le met a l'ubry de la compression qu'il souffriroit
indubitablement, s'il étoit a la partie antérieure ou
postérieure; je n'ai que faire de dire qu'il n'est pas
toujours indifférent de le ranger d'un côté ou d'un autre,
car l'implantation du placenta, soit a droite ou a gauche,
doit déterminer a le ranger du côté ou il est, sans quoy
on feroit descevoir au cordon une ligne oblique, qui
passant dessus ou dessous la tête de l'enfant, bien loing
de remédier a la pression, feroit l'effet contraire.

J'ai atteint le but que je m'étois proposé, si je
suis parvenue a faire connoître les inconvénients attachés
a la méthode de retourner l'enfant, pour l'amener par
les pieds, et les avantages qu'il y a de ramener, autant
que faire se peut, la plupart des accoucheurs contre
nature, a l'accouchement naturel; trop flatté si en
faisant part de ma façon de penser a cet égard, je puis
contribuer aux progrès de l'art, et au bien de
l'humanité.

Rouyer

en chirurgie et accoucheur stipendié de
la ville de Miravalles en Lorraine

